

エントリーシート（杉戸町会計年度任用職員）

募集職種：事務補佐員

任用期間：令和8年4月1日～令和9年3月31日

ふりがな			
氏名			
生年月日	(和暦)	年	月 日

① 志望の動機
② 今までの職歴、経験上で職務に活かせそうなこと
③ 応募・採用にあたり、福祉課への確認事項

担当課・問合せ先

杉戸町福祉課 障がい福祉担当（杉戸町役場 第2庁舎1階）

〒345-8502 埼玉県北葛飾郡杉戸町清地二丁目9番29号

電話 0480-33-1111（代表） 内線264